

14、W2189-02

DRUG COMPOSITION

Publication number: JP53044617
Publication date: 1978-04-21
Inventor: OOMURA KOUICHI; UESUGI YORIO; TAKEO
KIMIHIKO; HIRANO TOSUICHIROU
Applicant: ASAHI CHEMICAL IND
Classification:
- **international:** **A61K9/20; A61K9/20; (IPC1-7): A61K9/20**
- **european:**
Application number: JP19760118474 19761004
Priority number(s): JP19760118474 19761004

Report a data error here

Abstract of JP53044617

PURPOSE: To improve the strength of a tablet, to reduce the fluctuation of content of basis between tablets, and to increase the rate of disintegration of the tablet and the rate of dissolution of the basis, by incorporating beta-glucan, a disintegrator, and a surface active agent to a slightly water-soluble basis, and tableting the mixture to a tablet for the oral administration by direct compression process.

Data supplied from the **esp@cenet** database - Worldwide

⑱日本国特許庁
公開特許公報

①特許出願公開
昭53—44617

⑤Int. Cl.²
A 61 K 9/20

識別記号

⑥日本分類
30 C 43

庁内整理番号
7057—44

④公開 昭和53年(1978)4月21日

発明の数 1
審査請求 未請求

(全 6 頁)

④製剤組成物

②特 願 昭51—118474

②出 願 昭51(1976)10月4日

特許法第30条第1項適用 昭和51年8月10日

発行アビセル時報34号に発表

⑦発 明 者 大村幸一

延岡市旭町6丁目4100番地 旭

化成工業株式会社内

同

上杉順夫

延岡市旭町6丁目4100番地 旭

化成工業株式会社内

⑦発 明 者 竹尾公彦

延岡市旭町6丁目4100番地 旭

化成工業株式会社内

同

平野東一郎

延岡市旭町6丁目4100番地 旭

化成工業株式会社内

⑦出 願 人 旭化成工業株式会社

大阪市北区堂島浜通1丁目25番

地ノ1

⑦代 理 人 弁理士 清水猛

明 細 書

1 発明の名称

製剤組成物

2 特許請求の範囲

1、水難溶性小粒子主薬と β -1,4グルカン粉末に、崩壊剤および界面活性剤を配合してなる直接打錠用製剤組成物。

2、水難溶性小粒子主薬が10～80部、 β -1,4グルカン粉末が20～85部、崩壊剤が1～5部、界面活性剤が0.1～2部である特許請求の範囲才1項記載の製剤組成物。

3、水難溶性小粒子主薬の平均粒子径が1～30 μ で、かつ短軸径と長軸径の比が1対1.5以下である特許請求の範囲才1項記載の製剤組成物。

4、 β -1,4グルカン粉末の平均粒子径が20～200 μ である特許請求の範囲才1項記載の製剤組成物。

5、界面活性剤が粉状であり、しかも、その粒子径が1～150 μ である特許請求の範囲才1項記載の製剤組成物。

6、界面活性剤が陰イオンまたは非イオン活性剤からなる特許請求の範囲才1項記載の製剤組成物。

3 発明の詳細な説明

本発明は、直接打錠法による製剤組成物に関するものである。さらに詳しくは、後に定義する水難溶性微小粒子主薬と β -1,4グルカン粉末（以下BGPと略す）に、崩壊剤、界面活性剤を配合した直接打錠法（以下直打と記す）による錠口投与固形製剤組成物に関するものである。

従来より錠口投与固形剤としては、錠剤、顆粒剤、カプセル剤、丸剤等があり、中でも主薬の安定性、包衣形態および服用の簡便さから、錠剤は固形剤の中心をなしている。しかし、錠剤化にも限度があり、(1)殆んど成形能力（結合力）を持たない主薬、(2)熱履歴や耐水性の弱い主薬、(3)錠剤化すると錠剤の崩壊や主薬の溶出が悪化する等の理由で、やむをえずカプセル剤、顆粒剤、散剤、丸剤等の形態をとっているものも多い。

本発明者らは、これらの問題に取り組み、鋭意

研究を重ねて得た結論は直打である。つまり、直打は水、有機溶剤、熱を必要としないため、前述の問題点全てを満足させる可能性があると判断した。

製錠方法としては、大別すると2通りの方法があり、その一つは、粉体混合、練合、造粒、乾燥、整粒、混合、打錠の複雑な工程を必要とする従式打錠法である。しかし、この方法は工程が複雑でコスト高となり、さらに、前述の問題点、熱履歴や水または有機溶媒等による主薬の安定性が懸念される系では製錠化が不可能となる。

ところが、本発明者らは、今一つの製錠方法である粉体混合、打錠の2工程で製錠可能な直打を用いれば、問題点として挙げた前記(2)は完全に解消できることに注目し、残された問題点(1)および(3)に全力をかたむけた結果、 β -1,4グルカン粉末と崩壊剤および界面活性剤の適量添加と主薬の微粒子化により、(1)、(2)、(3)の問題点全てを解決したのである。

以下、本発明について詳細に説明する。

- 3 -

つねに軸径と長軸径の比を1対1.5以下にすることが、成形性、溶出速度、および賦形剤との混合性、混合粉体の流動性等の面で最良であることを確認した。そして、この微粒子主薬に、成形機能の高いBGPを適量配合することにより、前記の①および②については完全に解決した。

しかし、主薬の微粒子化は、むしろ崩壊性を損ない、ひいては溶出速度の低下をもたらす傾向にあるので、前記③の解決にはならない。崩壊剤のみでは、BGPにより結合性の高められた錠剤は、日本薬局方に準じた試験法による崩壊度が最良で、しかも、水難溶性主薬の溶出速度は、乳糖添加従式製錠品に比較すると劣ることから、本発明においては、その解決策として、主薬と溶出媒との界面活性(主薬と液との接触を容易にする)を改善するため界面活性剤を配合したのである。

界面活性剤としては、ラウリル硫酸ナトリウム、フクリル硫酸アンモニウム、ドデシルベンゼンスルホン酸ソーダ、ポリオキシエチレンラウリルエーテル、ポリオキシエチレンセチルエーテル、

- 5 -

直打による錠剤化が急速に普及しはじめたのは、およそ10年前であり、その後、種々の方向から研究がなされ、その範囲も拡大された。研究の一つは、直打に通じた錠剤機の開発であり、今一つは、成形機能の高い賦形剤の出現とその応用であった。しかし、今日に至つては、それらの研究もピークを過ぎたが如く、直打による製錠化は範囲の拡大を見ていない。つまり、直打の問題点(①)は打錠は十分な強度を持つ錠剤が容易には得られない。(②)錠剤間で主薬のバラツキが従打に比較して大きい。(③)錠剤の崩壊または主薬の溶出が不十分である。)に遭遇し、その解決策を見つめるに至つていないからである。

主薬は全般に成形機能がなく、錠剤の強度アップを阻害する。そして、その程度は、主薬形状が針状結晶であつたり、粒子径が大きいほど阻害の程度は大きく、さらに主薬の溶出速度(薬効の指標として、主薬の溶出速度が代用特性として用いられる。)にも影響を及ぼす等のことから、本発明においては、主薬粒子径を1~30 μ とし、か

- 4 -

ポリオキシエチレンステアリルエーテル、ポリオキシエチレンノニルフェニルエーテル、アルキルナフタレンスルホン酸ソーダ、ソルビタンモノラウレート、ソルビタンモノステアレート、ソルビタンモノオレート、ソルビタントリオレート、ポリオキシエチレンソルビタンモノラウレート、ポリオキシエチレンソルビタンモノオレート、ポリオキシエチレンモノステアレート、ポリオキシエチレングリコールモノラウレート、ポリオキシエチレングリコールモノステアレート、ポリオキシエチレングリコールジステアレート、ポリオキシエチレンモノオレート、グリセリンモノステアレート、グリセリンモノオレート等の製剤および食品分野で用いられる陰イオン界面活性剤および非イオン系界面活性剤があるが、中でも粉状小粒子が最も効果を示し、その粒子径は1~100 μ である。

難溶性主薬の直打による製錠品が十分な強度を持ち、同時に錠剤間の主薬含有量バラツキを小さくし、錠剤の崩壊度および主薬の溶出速度を速め

- 6 -

るためには、上述のように主薬の形状および粒子径をコントロールし、主薬10～80部に対して20～85部のBGPが必要である。さらに崩壊剤の1～5部および粉状の界面活性剤0.1～2部からなる組成物を用いた直打錠は、錠剤に要求される全ての品質を満足しうる錠剤である。

なお、本発明においては、乳糖の如き添加剤を一部併用すること、および種類の異なる界面活性剤を併用することは、本発明の効果を妨げるものではない。しかし、陽イオン界面活性剤の使用は食用に適さないものが多く、また、主薬の安定性を阻害するものが多いから不適である。

本発明でいう β -1,4グルカン粉末とは、化学的分解、機械的分解および超音波あるいは γ 線等の高エネルギー電子線照射等により、植物活性成分含有セルロースである原料物質から製造される。化学的分解は、いずれの公知の方法によつて行なつてもよい。また機械的粉砕は、乾式および湿式の別を問わず、ボールミル、ハンマーミル、チューブミル、振動ミルおよび他形式粉砕あるいは摩

- 7 -

に入る。

水難溶性主薬にアビセル等で代表されるBGPおよび崩壊剤等を加えた直打による錠剤化は公知である。しかし、その応用分野は意外に狭く、主薬自体が比較的成形性を持ち、流動性の良いもの、また、比較的水との浸透性（漏れ）が良く、崩壊、溶出にさほど問題が少ないもの、その他、賦形剤量がかかり多く使用できるもの等の制約がある。それ以外にも、錠剤間の主薬含有量バラツキが直打に比較して見劣りすることも懸念されるため、最近では直打による錠剤化の進展が鈍化しているのが実情である。これは、つい最近まで錠剤の評価が強度、崩壊度で代表されていたためであり、現在は1錠1錠毎の主薬含有量のバラツキおよび主薬の溶出が評価ポイントの中心となり、難溶性主薬の直打が湿打に比較して劣ると判断されているためであろう。

しかし、これらに因しての報文は少なく、アビセル時報（発行所：旭化成工業株式会社）、第4（1964年）頁22～26、同じく第5（1964年）

- 9 -

第6機を用いて粉砕することができる。超音波および高エネルギー電子線照射法によるセルロース物質の粉砕方法については、たとえば、F.M.

Morehead (Textile Research Journal, August, P 549～553 (1950)) が述べている方法とか、今村、水上ら（繊維学会誌 第15巻、第11号（昭和34年））が述べている方法があるが、これにとらわれるのではなく、市販品としては「アビセル」（旭化成工業株式会社製品の登録商標名）等がある。

また、本発明でいう水難溶性主薬とは、主薬1グラムを溶解するのに100ml以上の純水を必要とする薬物で、アスピリン、フェナセチン、フェノバルビタール、ビラビタール、ジフェニルピタントイン、アセトアミノフェン、ジゴキシン、ジキトキシン、グリセオフルビン、ハイドロクロルチアザイド、メチルテストステロン、ブレンニゾン、ブレンニゾン、レセルピン、スルファジアジン、スルフィンキサゾール、メフェネシン、クロラムフェニコール、その他数多くの薬物がこれ

- 8 -

頁7～12、第12（1966年）頁21～27、第21（1969年）頁5～15、第22（1969年）頁14～21、第23（1970年）頁2～20に、難溶性主薬とアビセルを用いた直打の報文があるが、主薬の粒子径および形状、界面活性剤の活用、さらに評価項目として溶出、主薬含有量バラツキについて明らかにしたものではなく、評価項目は、錠剤重量、バラツキ、強度、崩壊度に限られている。

本発明は、アビセル時報第23（1971年）頁2～10、第27（1972年）頁2～16、第28（1972年）頁2～7で明らかなように、主薬との混合性が良く、かつ分離偏析の少ないBGPの1例である「アビセル」に、限定された範囲内の主薬粒子とを配合することにより、均一混合、分離偏析防止効果および錠剤強度を改善した。そして、これに崩壊剤、界面活性剤を適量加えた本発明は、錠剤間の主薬含有量バラツキが小さく、錠剤強度、崩壊度、主薬の溶出速度が大幅に改善され、今日の直打による錠剤の問題点を全

- 10 -

て解決したものである。

次に本発明の実施例を挙げて説明する。実施例を示すにあたり、一部実施方法等の概要を述べる。

水難溶性主薬については、前述のように数多く存在する。それらの中から、アスピリン、フェナセチン、フェノバルビタール、クロラムフェニコール等について研究を実施してきたが、各々特徴は見られるものの、傾向としては同一であつたため、成形が一著困難で水に溶れにくいフェナセチンを主薬として用いた系の実施例を示す。実施例にさきだち、錠剤品質測定法について説明する。

(1) 錠剤強度 (kg)

K I Y A 式硬度計で錠剤側面に荷重を加え、破壊した時の荷重で表わした。(n = 20 の平均値)

(2) 錠剤崩壊度 (分)

日本薬局方規格の崩壊度試験法による。ただし、崩壊液は 37 ± 2℃ の純水を用い、n = 6 の平均値で表わした。

(3) 錠剤の重量偏差 (%)

化学天秤 (メトラー) にて錠剤重量を 1 個づつ

- 1 1 -

とし、以下、溶出試験と同法により測定した。

(n = 5 の標準偏差を平均値で除し 100 倍した値)

参考例 1

水に難溶で成形の困難なフェナセチンの針状結晶 (保栄薬工調製、同万品 (短軸径と長軸径の比が 1 対 2.5 ~ 4.0)) を粗粉碎後、篩分し粒子径を覚えて 60 部取り、BGP の 1 例である平均粒子径 40 μ の微結晶セルロース (市販品としては「アビセル」がある。以下、MCO と略記する) を 38.5 部、崩壊剤としてカルボキシメチルセルロース・カルシウム (ニチリン化学工薬調製品 ECG-505 (以下、ECG-505 と略記する)) を加えて、V 型ブレンダーで 45 分混合した後、滑沢剤としてステアリン酸マグネシウム (和光純薬調製 (以下 Mg-St と略記する)) を 0.5 部加え、15 分間混合した後、ロータリー打錠機 (菊水製作所調製、RTB-9 型、8% φ 12 R の杵、24 RPM) で成形圧力を変えて 200 0 均 ± 10 均に製錠し、成形圧力 600 均のものについての

- 1 3 -

精秤し、n = 20 の標準偏差を平均重量で除し、100 倍した値で示した。

(4) 溶出試験

USP 規格の回転バスケット法に準じて行なつた。溶出液 (0.1 N の HCl) 500 ml を 500 ml 容ビーカーに注入し、液温 37 ± 2℃ に保ち、錠剤 1 個をバスケットに入れて 200 RPM の速度で回転させた。一定時間毎に吸液液 2 ml を、脱脂綿をろ過剤としたホールビペットで採取し、純水で希釈して 100 ml として、島津ボシユロム分光光度計スベクトロニク 88 UV により波長 245 nm で吸光度を測定し、検量線法により溶出率を求めた。(溶出率は配合時の主薬量 (理論値) に対するパーセントで表わした。)

(5) 主薬含有量パラツキの測定 (%)

錠剤 1 錠の重量を精秤し、300 ml の 3 角フラスコに入れ 0.1 N の HCl 200 ml を加え、シエカーにて 2 時間振盪 (振幅 10.0 mm、振幅数 200/分) した後、吸液液 2 ml を、脱脂綿をろ過剤としたホールビペットで採取し、純水で希釈して 250 ml

- 1 2 -

錠剤強度を才 1 図に、また崩壊度を才 2 図に示した。

参考例 2

平均粒子径 50 μ、短軸径と長軸径の比が 1 対 2.5 ~ 4.0 のフェナセチン 60 部に、平均粒子径の異なる BGP 38.5 部と ECG-505 3 部および Mg-St 0.5 部を加えて混合し、成形圧力を変えて製錠後、錠剤物性を評価した。結果を才 1 表に示す。

才 1 表

測定項目 BGP平均 粒子径(μ)	錠 剤 強 度 (kg)			重量偏差 (%)	崩壊度 (分)	主薬含有 量パラツ キ (%)
	成形圧力 200 均	成形圧力 400 均	成形圧力 600 均			
300	1.4	2.3	2.0	3.1	3.1	11.7
250	1.3	2.4	2.2	3.1	3.4	9.6
200	1.5	2.8	2.8	3.8	4.2	6.2
150	1.5	2.8	2.9	3.9	4.4	5.9
100	1.6	2.8	3.0	4.2	5.9	4.9
80	1.6	2.9	3.2	4.3	7.1	4.3
60	1.7	3.0	3.5	4.3	7.3	3.9
40	1.7	3.1	3.8	4.4	10.9	3.8
20	1.7	3.0	3.4	4.9	8.0	3.5
10	1.6	2.7	2.9	6.3	7.7	3.1

- 1 4 -

オ 3

製

(四) 重量偏差・崩壊度および主薬含有量バラツキは成形圧力600%での製錠品

参考例3

フェナセチンをライカイ機で粉碎時間を変えて粉碎し、粒子の短軸径と長軸径の比を変えた平均粒子径50μのフェナセチン60部とMCC36.5部、ECG-505 3部、Mg-St 0.5部からなる混合粉体を前記の打錠条件で製錠し、錠剤物性を測定した。結果についてオ2表に示す。また、同一組成で主薬粒子の短軸径と長軸径の比が一定(1対1.1~1.5)で、粒子径の異なるフェナセチンを用いた錠剤物性についてはオ3表に示した。

オ 2 表

短軸径と長軸径の比	測定項目	錠剤強度(N)			重量偏差(%) (成形圧600%)	崩壊度(分) (成形圧600%)	主薬含有量(%) (成形圧600%)
		成形圧	成形圧	成形圧			
		200%	400%	600%			
1:4.0	1.5	2.7	3.3	4.8	6.5	4.9	
1:3.0	1.8	2.9	3.6	5.0	8.0	4.5	
1:2.0	2.4	3.6	4.2	4.6	11.2	4.2	
1:1.8	2.5	3.6	4.3	4.3	11.4	4.3	
1:1.6	2.9	4.3	5.1	4.2	13.3	4.0	
1:1.4	4.0	5.1	6.4	3.4	16.6	3.9	
1:1.2	4.3	5.4	6.8	3.5	17.9	3.6	
1:1.1	4.5	6.0	7.0	3.2	18.7	3.7	

- 15 -

混合粉体(MCCとECGの合計はたえず39.5部)にMg-Stを0.5部を加え、参考例1と同一条件で製錠し、成形圧600%の錠剤物性を測定した。結果をオ4表に示す。

オ 4 表

測定項目 ECG-505添加量	錠剤強度 (Kg)	錠剤崩壊度 (分)	溶出率(%)		
			10分後	30分後	60分後
0	8.7	120以上	0.2	3.9	9.2
1	8.4	8	1.3	6.4	13.1
3	8.1	26.0	7.8	22.9	42.6
5	7.9	1.3	41.0	67.0	87.3
7	7.6	0.3	42.7	71.4	89.2
10	7.4	0.1	43.3	72.0	89.1

実施例1

平均粒子径7μ、短軸径と長軸径の比が約1対1.2のフェナセチン60部にMCC37部、ECG-505 3部、界面活性剤(花王アトラス特製エマル10平均粒子径150μ)、ラウリル硫酸ナトリウムの0~5部とからなる混合粉体にMg-Stを0.5部加えて、成形圧力600%で製錠し、錠剤強度、崩壊度および溶出速度の測定を行

- 17 -

主 薬 粒 子 径 (μ)	測定項目 (μ)	重量偏差	強度	崩壊度	主薬含有	溶出率(%)	
		(成形圧600%)	(成形圧600%)	(成形圧600%)	量バラツキ (%) (成形圧600%)	成形圧60%	成形圧60%
						10分後	60分後
100		2.8	4.0	7	10.4	41.5	82.0
50		3.3	6.5	13	6.8	33.1	77.4
40		3.3	9.7	16	5.3	24.0	70.3
30		3.4	7.4	18	4.0	17.8	67.3
20		3.3	7.9	21	3.6	12.4	65.8
10		3.5	8.3	25	3.4	9.6	64.5
5		3.9	8.5	29	3.2	6.7	53.9
1		4.3	8.6	36	2.9	3.9	48.6

参考例4

平均粒子径7μ、短軸径と長軸径の比が1対1.2のフェナセチン10~90部とMCC 9.5~89.5部からなる混合粉体にMg-St 0.5部を加えて製錠し、錠剤強度を測定した。結果をオ3表に示した。

参考例5

平均粒子径7μ、短軸径と長軸径の比が1対1.2のフェナセチン60部にMCCを29.5~39.5部、ECG-505、0~10部からなる

- 16 -

なつた。結果をオ5表に示す。

オ 5 表

測定項目 エマル10添加量	強度 (%)	崩壊度 (分)	溶出率(%)		
			10分後	30分後	60分後
0	8.1	26.0	7.8	22.9	42.6
0.05	7.8	13.9	22.1	48.3	75.0
0.10	7.5	2.1	73.1	98.9	100
0.50	7.0	0.6	84.7	100	100
1.00	6.8	0.8	82.0	98.1	100
2.00	6.5	1.1	81.1	98.4	100
3.00	6.3	1.4	78.9	98.0	100
4.00	6.3	1.5	79.1	97.8	100
5.00	6.2	1.6	78.3	98.3	99.9

実施例2

平均粒子径7μ、短軸径と長軸径の比が約1対1.2のフェナセチン60部、MCC 37部、ECG-505 3部に粒子径の異なるエマル10を0.5部加えた混合粉体にMg-Stを0.5部加えて、成形圧力600%で製錠した。同時に、平均粒子径7μおよび200μのフェナセチン60部にMCCを18部、ECG-505 2部、粒子径100μのエマル10 1部からなる混合粉体に、粘結剤として5%ポテトスターチ水溶

- 18 -

液を10部を加えて、ニーダで60分間練合した後、仮砕型造粒機で造粒、60℃熱風乾燥機で4時間乾燥した顆粒は、12メッシュを99%パスした。この顆粒にMg-Stを0.5部加えて直打の製錠条件と同一の方法で製錠した。両者の錠剤物性測定結果を才6表に示す。

才 6 表

エマル ール10 粒子径(μ)	測定値 日 量バ ランキ (%)	強度 (%)	崩 壊 度 (分)	主薬含有 量バラツ キ (%)	溶 出 率 (%)		
					10分後	30分後	60分後
300	3.6	7.2	2.7	4.1	48.6	75.2	92.3
200	2.9	7.3	1.8	3.7	60.3	81.6	99.0
150	3.1	7.2	0.9	3.4	85.1	100.0	100.0
100	3.0	7.0	0.7	3.0	86.2	"	"
50	2.8	6.8	0.6	2.9	86.9	"	"
25	3.4	6.9	0.6	3.2	88.1	"	"
A 100 ※	1.9	4.4	2.1	7.8	24.3	48.0	65.2
B 100 ※	2.1	6.3	4.2	2.1	56.0	80.3	92.4

※ 湿式製錠品

A: 主薬粒子径 200 μ

B: " 7 μ

本発明の効果についてはすでに述べてきたが、直打製錠法が湿式打錠法に比較してはれた点を多く持ちながら、主薬含有量アップ時の強度不足お

よび錠剤重量バラツキ、主薬含有量バラツキ、崩壊度、溶出速度等を懸念し、その応用分野の拡大が殆んど停止しているのが実情である。ところが、本発明のように、主薬粒子の微粒子化および短軸径と長軸径の比を縮小し、平均粒子径20~200 μのBGPを適量加えた組成物は、錠剤強度のアップ、錠剤重量および主薬含有量バラツキの大幅な改善を可能にした。さらに崩壊剤および界面活性剤小粒子粉末の適量配合により、崩壊度および溶出速度とも、湿式打錠品に勝るとも劣らない錠剤品質を付与したのである。なお、本発明は、乾式打錠に適用してもなんらさしつかえないものである。

4 図面の簡単な説明

才1図は参考例1で製錠した錠剤の強度を示す図表、才2図は同錠剤の崩壊度を示す図表、才3図は参考例4で製錠した錠剤の強度を示す図表である。

代理人 井堀士 清水

印

- 20 -

